

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

REDATTO	
Luigi Rufo, Bruno Manno	
VERIFICATO	
Direttore Sanitario	Francesca Bellini
Direttore Amministrativo	Tito Berti
Qualità e accreditamento	Stefania Gianassi
APPROVATO	Nome
Direttore Generale	Alberto Zanobini

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

1.	PREMESSE.....	3
2.	SCOPO.....	3
3.	COS'È UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI (DATA BREACH)	3
4.	A CHI SONO RIVOLTE QUESTE PROCEDURE?.....	4
5.	A QUALI TIPI DI DATI SI RIFERISCONO QUESTE PROCEDURE.....	4
6.	GESTIONE COMUNICAZIONE DI DATA BREACHES.....	4
7.	GESTIONE DELLA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI	5
	Step 1: Identificazione e indagine preliminare	5
	Step 2: Contenimento, Recovery e risk assessment	5
	Step 3: Eventuale notifica all'Autorità Garante competente.....	6
	Step 4: Eventuale comunicazione agli interessati.....	6
	Step 5: Documentazione della violazione.....	6

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

1 . PREMESSE

L’Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (da qui in avanti GDPR), è tenuta a mantenere sicuri i dati personali trattati nell’ambito delle proprie attività istituzionali e ad agire senza ingiustificato ritardo in caso di violazione dei dati stessi (includere eventuali notifiche all’Autorità Garante competente ed eventuali comunicazioni agli interessati).

Di fondamentale importanza è predisporre azioni da attuare nell’eventualità in cui si presentino violazioni concrete, potenziali o sospette di dati personali, ciò al fine di evitare rischi per i diritti e le libertà degli interessati, nonché danni economici alla Società e per poter riscontrare nei tempi e nei modi previsti dalla normativa europea l’Autorità Garante e/o gli interessati.

2 . SCOPO

Lo scopo di questa procedura è di disegnare un flusso per la gestione delle violazioni dei dati personali trattati dall’Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer in qualità di Titolare del trattamento (di seguito “Titolare del trattamento”). Queste procedure sono ad integrazione delle procedure adottate dal Titolare del trattamento in materia di protezione dei dati personali ai sensi della legislazione vigente.

3 . COS’È UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI (DATA BREACH)

Una violazione di dati personali è ogni infrazione alla sicurezza degli stessi che comporti - accidentalmente o in modo illecito - la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l’accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati dal Titolare del trattamento.

Le violazioni di dati personali possono accadere per un ampio numero di ragioni che possono includere:

- divulgazione di dati confidenziali a persone non autorizzate;
- perdita o furto di dati o di strumenti nei quali i dati sono memorizzati;
- perdita o furto di documenti cartacei;
- infedeltà aziendale (ad esempio: data breach causato da una persona interna che avendo autorizzazione ad accedere ai dati ne produce una copia distribuita in ambiente pubblico);
- accesso abusivo (ad esempio: data breach causato da un accesso non autorizzato ai sistemi informatici con successiva divulgazione delle informazioni acquisite);
- casi di pirateria informatica;
- banche dati alterate o distrutte senza autorizzazione rilasciata dal relativo “owner”;
- virus o altri attacchi al sistema informatico o alla rete aziendale;
- violazione di misure di sicurezza fisica (ad esempio: forzatura di porte o finestre di stanze di sicurezza o archivi, contenenti informazioni riservate);
- smarrimento di pc portatili, devices o attrezzature informatiche aziendali;
- invio di e-mail contenenti dati personali e/o particolari a erroneo destinatario.

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

4 . A CHI SONO RIVOLTE QUESTE PROCEDURE?

Queste procedure sono rivolte a tutti i soggetti che a qualsiasi titolo trattano dati personali di competenza del Titolare del trattamento (meglio descritti al punto 5 della presente procedura) quali:

- i lavoratori dipendenti, nonché coloro che a qualsiasi titolo - e quindi a prescindere dal tipo di rapporto intercorrente - abbiano accesso ai dati personali trattati nel corso del proprio impiego per conto del Titolare del trattamento (di seguito genericamente denominati Destinatari interni);
- qualsiasi soggetto (persona fisica o persona giuridica) diverso dal Destinatario interno che, in ragione del rapporto contrattuale in essere con il Titolare del trattamento abbia accesso ai suddetti dati e agisca in qualità di Responsabile del trattamento ex art. 28 GDPR o di autonomo Titolare (di seguito genericamente denominati Destinatari esterni);

di seguito, genericamente denominati “Destinatari”.

Tutti i Destinatari devono essere debitamente informati dell’esistenza della presente procedura, mediante metodi e mezzi che ne assicurino la comprensione.

Il rispetto della presente procedura è obbligatorio per tutti i soggetti coinvolti e la mancata conformità alle regole di comportamento previste dalla stessa potrà comportare provvedimenti disciplinari a carico dei dipendenti inadempienti ovvero la risoluzione dei contratti in essere con terze parti inadempienti, secondo le normative vigenti in materia.

Così che ogni operatore che venga a conoscenza di una violazione di dati personali deve avvisare tempestivamente il Referente privacy aziendale.

L’eventuale Responsabile nominato ai sensi dell’art.28 del Regolamento UE 679 del 2016, in caso di violazione dei dati personali deve avvertire il Titolare del trattamento entro le 36 ore di avvenuta conoscenza dell’incidente.

5. A QUALI TIPI DI DATI SI RIFERISCONO QUESTE PROCEDURE

Queste procedure si riferiscono a:

- dati personali trattati “da “e “per conto” del Titolare del trattamento, in qualsiasi formato (inclusi documenti cartacei) e con qualsiasi mezzo;
- dati personali conservati o trattati a mezzo di qualsiasi altro sistema aziendale.

Per «dato personale» si intende: qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

6. GESTIONE COMUNICAZIONE DI DATA BREACHES

Le violazioni di dati personali sono gestite dal Titolare del trattamento o da un suo delegato.

In caso di concreta, sospetta e/o avvenuta violazione dei dati personali, è di estrema importanza assicurare che la stessa sia affrontata immediatamente e correttamente al fine di minimizzare l'impatto della violazione e prevenire che si ripeta.

Nel caso in cui uno dei Destinatari si accorga di una concreta, potenziale o sospetta violazione dei dati personali, dovrà immediatamente informare dell'incidente il superiore gerarchico il quale si occuperà, con il supporto dei Destinatari stessi, di informare il Titolare del trattamento o un suo delegato inviando una comunicazione mail all'indirizzo PEC privacy.dpo@meyer.it

7. GESTIONE DELLA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI

Per gestire una violazione dei dati personali è necessario seguire i seguenti quattro step:

Step 1: Identificazione e indagine preliminare

Step 2: Contenimento, recovery e risk assessment

Step 3: Eventuale notifica all'Autorità Garante

Step 4: Eventuale comunicazione agli interessati

Step 5: Documentazione della violazione

Nello specifico:

Step 1: Identificazione e indagine preliminare

Il Titolare del trattamento o un suo delegato, deve condurre una valutazione iniziale riguardante la notizia dell'incidente occorso, ciò al fine di stabilire se si sia effettivamente verificata un'ipotesi di Data Breach (violazione) e se sia necessaria un'indagine più approfondita dell'accaduto, procedendo con il risk assessment (step 2).

Nel caso in cui si tratti di violazione di dati contenuti in un sistema informatico, il Titolare del trattamento o un suo delegato dovrà coinvolgere in tutta la procedura indicata nel presente documento anche un esperto informatico.

Detta valutazione iniziale sarà effettuata attraverso l'esame di alcune informazioni quali:

- I. la data di scoperta della violazione (tempestività);
- II. il soggetto che è venuto a conoscenza della violazione;
- III. la descrizione dell'incidente (natura della violazione e dei dati coinvolti);
- IV. le categorie e il numero approssimativo degli interessati coinvolti nella violazione;
- V. la descrizione di eventuali azioni già poste in essere.

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

Step 2: Contenimento, Recovery e risk assessment

Una volta stabilito che un Data Breach è avvenuto, il Titolare del trattamento o un suo delegato dovranno stabilire:

- se esistono azioni che possano limitare i danni che la violazione potrebbe causare (i.e. riparazione fisica di strumentazione; utilizzo dei file di back up per recuperare dati persi o danneggiati; isolamento/chiusura di un settore compromesso della rete; cambio dei codici di accesso... ecc.);
- una volta identificate tali azioni, quali siano i soggetti che devono agire per contenere la violazione;
- se sia necessario notificare la violazione all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (ove sia probabile che la violazione presenti un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche);
- se sia necessario comunicare la violazione agli interessati (ove la violazione presenti un elevato rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche).

Al fine di individuare la necessità di notificazione all’Autorità Garante e di comunicazione agli interessati, il Titolare del trattamento valuterà la gravità della violazione facendo una Valutazione del Rischio connesso al Data Breach che dovrà essere esaminata in debita considerazione dei principi e le indicazioni di cui all’art. 33 GDPR.

Se, infatti, gli obblighi di notifica all’Autorità di Controllo scaturiscono dal superamento di una soglia di rischio semplice, l’art. 34 GDPR prevede, invece, che l’obbligo di comunicazione agli interessati sia innescato dal superamento di un rischio elevato.

Step 3: Eventuale notifica all’Autorità Garante competente

Una volta valutata la necessità di effettuare notifica della violazione dei dati subito sulla base della procedura di cui allo step 2, secondo quanto prescritto dal Regolamento (UE) 2016/679, **L’Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer** dovrà provvedervi, senza ingiustificato ritardo e, ove possibile entro 72 ore dal momento in cui ne è venuta a conoscenza.

Step 4: Eventuale comunicazione agli interessati

Una volta valutata la necessità di effettuare la comunicazione della violazione dei dati a coloro dei cui dati si tratta, sulla base della procedura di cui allo step 2, secondo quanto prescritto dal Regolamento (UE) 2016/679, **L’Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer** dovrà provvedervi, senza ingiustificato ritardo.

Quanto al contenuto di tale comunicazione, il Titolare del trattamento o un suo delegato dovranno:

- comunicare il nome e i dati di contatto del Titolare o un suo Responsabile;
- descrivere le probabili conseguenze della violazione dei dati personali;
- descrivere le misure adottate o di cui si propone l’adozione da parte del Titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negativi.

	Linee guida gestione Data Breach	CODICE
	MEYER	All.16 AZI056 rev.0 Data 13/05/2020

Quanto alle modalità di comunicazione, caso per caso, il Titolare del trattamento o un suo delegato dovranno sempre privilegiare la modalità di comunicazione diretta con i soggetti interessati (quali e-mail, SMS o messaggi).

diretti). Il messaggio dovrà essere comunicato in maniera evidente e trasparente. Nel caso in cui la segnalazione diretta richieda uno sforzo ritenuto sproporzionato, allora si potrà utilizzare una comunicazione pubblica, che dovrà essere ugualmente efficace nel contatto diretto con l'interessato.

Step 5: Documentazione della violazione

Indipendentemente dalla valutazione circa la necessità di procedere a notificazione e/o comunicazione della violazione di Data Breach, ogni qualvolta si verifichi un incidente comunicato dai Destinatari, **L'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer** sarà tenuta a documentarlo.

Il Registro dei Data Breach deve essere continuamente aggiornato e messo a disposizione del Garante qualora l'Autorità chieda di accedervi.